

令和 年 月 日

大山崎町商工会 会長 様

所在地  
事業者（団体）名  
代表者（職・氏名） ⑩

令和2年度大山崎町商工会中小企業知恵の経営ステップアップ事業交付申請書

別紙のとおり補助金の交付を申請します。なお、本事業について、当申請機関以外には申請しないことを誓約します。

1 交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円  
※ 申請額（消費税抜）は、千円未満切捨

【内訳】

経営改善型	円
起業支援型	円
専門家派遣	円

2 取組実施（予定）期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 補助対象取組（事業）の内容

〈経営課題等〉

〈対策案〉

〈取組によって見込まれる効果〉

※欄内に書き切れない場合は別紙に記入ください。

4 事業経費（消費税を抜いた額を換算し記入すること。）

取組総事業費	_____円
補助対象経費	_____円
〈内訳〉          	
注) 交付決定日以降に請求・支払い行為をしたものが対象 (事前着手届が提出されていても交付決定日以降の精算払分のみが対象)	

5 事業者の概要

業 種	業
創 業 (設 立)	年 月 日
資 本 金	円
従業員数 (組合員数)	人

6 申請者連絡先 (担当者)

職名	電 話 ( )	—
氏名	ファックス ( )	—
	E-mail	@

(中小企業応援隊記入欄)

上記事業者をコンサルティングしました。 令和 年 月 日  <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     中小企業応援隊員 <span style="float: right;">㊞</span> </div>
--